

# Evolución de la organización de las sanidades militares en la Alianza Atlántica

J. González Lobo<sup>1</sup>, L.M. Villalonga Martínez<sup>2</sup>, J. Alsina Álvarez<sup>3</sup>

## RESUMEN

La evolución de la situación política a nivel mundial ha propiciado sustanciales cambios en la organización general de la Alianza Atlántica. Estos cambios han afectado asimismo a las Sanidades Militares de las naciones miembro, que en la actualidad mantienen sus enlaces para la imprescindible coordinación a través del Comité de los Jefes de los Servicios Sanitarios Militares (COMEDS). A diferencia de su predecesor, EUROMED, el actual COMEDS está integrado en la estructura militar de la OTAN, dependiendo del Comité Militar, a través del Estado Mayor Internacional. En el presente artículo se expone la situación actual, misión y actividades de COMEDS.

PALABRAS CLAVE: OTAN - COMEDS - EUROMED

*Med Mil (Esp) 1996;52 (3): 297-301*

## ANTECEDENTES

Las Sanidades Militares de las naciones miembro de la Alianza Atlántica se articulaban, dentro de EUROGRUPO, a través de EUROMED, tal y como ya se había expuesto en un artículo aparecido en nuestra revista de Medicina Militar en 1994.

La misión de EUROMED consistía en "incrementar la eficacia de la Sanidad Militar de los miembros europeos de la OTAN dentro del marco doctrinal de la Alianza Atlántica, con total respeto a las prerrogativas de las autoridades nacionales y a los órganos de mando internacionales".

Esta misión general se llevaba a cabo mediante: 1) intercambio de información sobre la organización y procedimientos de actuación de las diferentes sanidades militares, 2) estrecha cooperación a todos los niveles y en todos aquellos temas que sobrepasan los límites nacionales, 3) colaboración en los campos de coordinación, estandarización e interoperatividad.

A fin de evitar un solapamiento con las actividades de otros organismos de la OTAN, EUROMED mantenía un enlace con los grupos GEN MED y NBC MED, que desarrollan doctrina y técnicas logístico-sanitarias comunes y dependen de la Agencia Militar de Estandarización (MAS), informándoles de sus trabajos en cada momento.

## DISOLUCIÓN DE EUROGRUPO

EUROGRUPO llevaba 26 años funcionando cuando la nueva situación política en Europa, con su correspondiente disminución de las posibilidades de un conflicto a nivel europeo, ofreció la posibilidad de obtener unos dividendos económicos de la paz mediante la restricción de los gastos de Defensa. Esta

restricción se ha venido efectuando a través de la reducción de los ejércitos, la no modernización de los diferentes sistemas de armas, la cesión de instalaciones militares a la población civil para otros usos, etc.

Entre otras medidas para disminuir los gastos, se planteó la posible disolución del EUROGRUPO, encomendando las tareas realizadas por sus diferentes subgrupos a la OTAN o a la Unión Europea Occidental (UEO). Tras los estudios y contactos pertinentes con estas organizaciones, finalmente se acordó lo siguiente:

- Eurodinner continúa como una reunión de los Ministros de Defensa europeos la víspera de las reuniones del Consejo del Atlántico Norte / Defense Planning Committee (DPC).

- Las actividades publicitarias que venía realizando EUROGRUPO son competencia de la UEO desde el 1-1-94.

- EUROCOM se transfirió a la UEO en agosto de 1993.

- EUROLOG y EUROLONGTERM fueron transferidos a la UEO en 1994.

- EURO/NATO TRAINING pasó a la OTAN en abril de 1993.

- EUROMED, a partir del 1 de enero de 1994, se transformó en el "Comité de los Jefes de los Servicios Sanitarios Militares" o COMEDS, y ha sido integrado en la estructura militar de la OTAN, dependiendo, a través del Estado Mayor Internacional (IMS), del Comité Militar (MC).

El Consejo del Atlántico Norte, máximo organismo de la OTAN, está presidido por el Secretario General y auxiliado por la Secretaría Internacional (Figura 1). De dicho Consejo dependen dos estructuras, una militar y otra civil. La organización militar está encabezada por el MC, comité donde se reúnen los Jefes de Estado Mayor de las naciones miembro, apoyado por el IMS, y del que dependen los principales mandos OTAN.

COMEDS depende, como otra serie de organismos (Figura 2), del MC a través del IMS, y entrando en la estructura propia del IMS, y más concretamente en la División de Logística y Recursos (Figura 3), se observa en la rama de Logística la existencia de un

<sup>1</sup> GD. Inspector General de Sanidad. Representante principal español en COMEDS

<sup>2</sup> TCol. San. Med. Representante español en el Grupo de Trabajo de Estructuras, Organizaciones y Procedimientos Médico Militares de COMEDS

<sup>3</sup> TCol. San. Med. Representante español en el Grupo de Trabajo de Medicina Preventiva Militar de COMEDS.

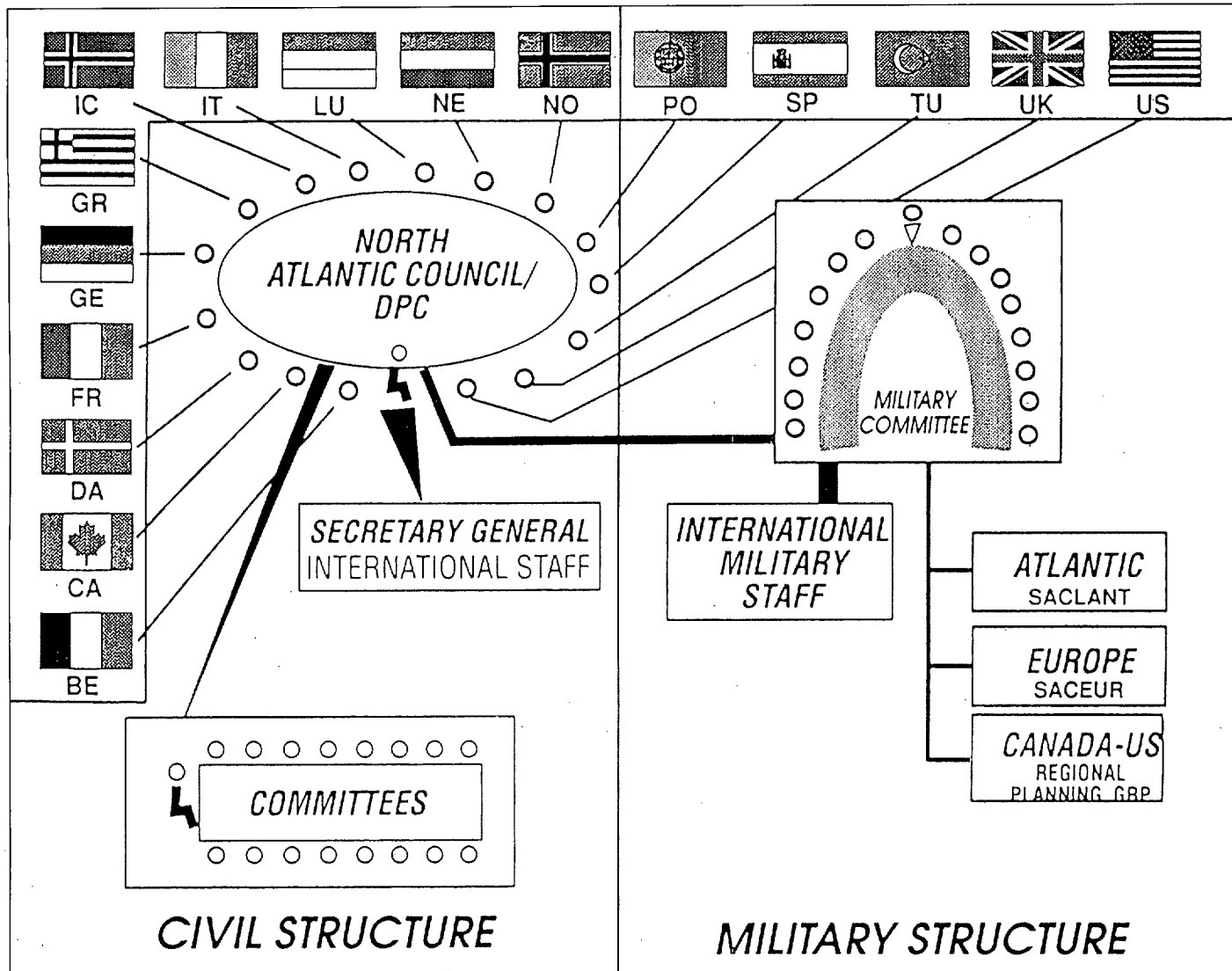


Figura 1.

“Oficial Médico de Staff”. Este puesto, desempeñado por un coronel médico de cualquiera de los países de la Alianza, constituye el punto de enlace de COMEDS con el IMS y por tanto con el MC.

A menudo se tiende a pensar en la OTAN como una alianza estrictamente militar, cuando en realidad se define más exactamente como una alianza defensiva, en la que intervienen todos los diferentes aspectos que integran la defensa nacional, y entre ellos de forma importantísima, pero no exclusiva, las Fuerzas Armadas. Un detalle que puede, de alguna forma, poner de manifiesto el sustancial peso de la estructura civil en la OTAN, es que mientras la Secretaría Internacional está compuesta por aproximadamente 1.200 personas, solo unas 300 trabajan en el Estado Mayor Internacional.

### SITUACIÓN ACTUAL DE COMEDS

La misión encomendada a COMEDS es “Asesorar al Comité Militar sobre los temas sanitario militares que afecten a la OTAN. Actuar como órgano coordinador del Comité Militar en lo que se refiere al planeamiento, procedimientos y técnicas médico militares dentro de la OTAN”.

La misión general se lleva a cabo mediante las siguientes directrices:

- Identificar y controlar áreas de importancia médico militar para la Alianza.
- Elaborar las recomendaciones necesarias sobre el desarrollo y evaluación de los principios médico militares OTAN y procedimientos de apoyo sanitario.
- Mejorar y ampliar la colaboración entre naciones miembro de la Alianza en los campos de coordinación, estandarización e interoperabilidad.
- Incrementar y mejorar el intercambio de información en todos los niveles.
- Constituir grupos de trabajo para estudiar temas de interés general y particular.
- Cooperar con otros organismos OTAN en temas sanitarios.

El funcionamiento administrativo general de COMEDS se mantiene prácticamente igual al del antiguo EUROMED, de tal forma que los jefes de sanidad continúan reuniéndose dos veces al año en Reunión Plenaria presidida por Bélgica, en la que controlan y dirigen los estudios de los grupos de trabajo. Ahora bien, al haberse integrado oficialmente COMEDS en la estructura militar de la OTAN, los Estados Unidos y Cana-

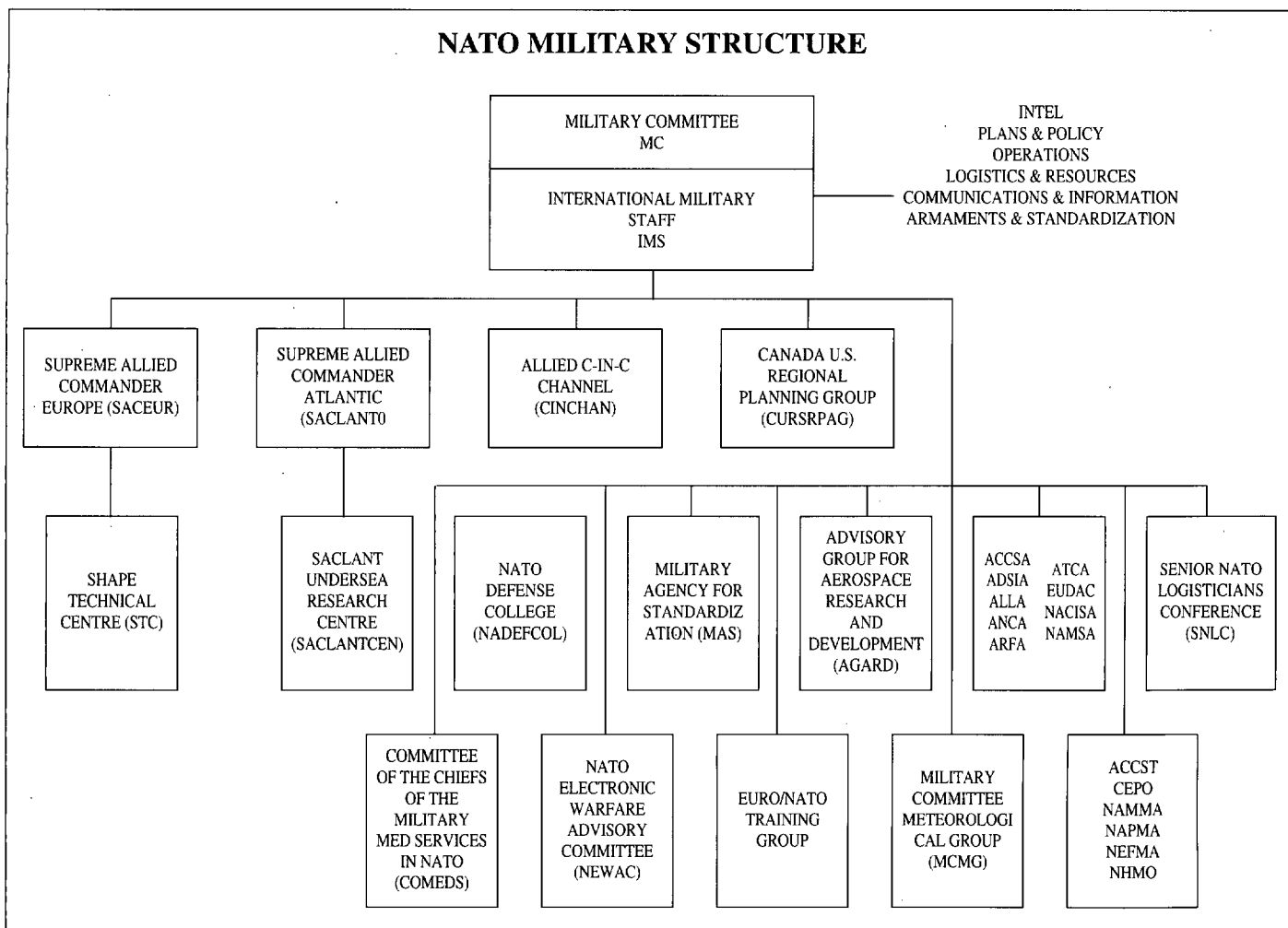


Figura 2.

dá han pasado a ser miembros de pleno derecho, y no como ocurría anteriormente en EUROMED en el que, dado el carácter estrictamente europeo de EUROMED, eran solo observadores. Asimismo son ahora miembros natos los asesores médicos del Mando Aliado en Europa (ACE), Comandante Supremo Aliado del Atlántico (SACLANT), IMS y Comité Médico Conjunto (JMC), agencia sanitaria cívico-militar de la OTAN.

Dado el asesoramiento que requiere el Plenario en los distintos aspectos de la actividad sanitaria, mantiene los mismos grupos de trabajo de que disponía EUROMED, que estudian los mecanismos y posibilidades de cooperación y estandarización de los servicios sanitarios militares. Dichos grupos continúan siendo órganos de trabajo no permanentes, pudiendo crearse y disolverse de acuerdo con lo que el Plenario estime oportuno.

A los 8 grupos de trabajo anteriormente existentes se ha añadido, a propuesta de Alemania, un grupo de trabajo sobre investigación médico militar. La misión encomendada a este grupo es estudiar las posibilidades de colaboración entre los diferentes miembros en lo que respecta a los proyectos de investigación que se llevan a cabo por las sanidades militares. De esta forma, y en el espíritu actual de optimización de los esfuerzos y reducción de gastos, podrían efectuarse proyectos conjuntos entre dos o más naciones. Actualmente existen por lo tanto, 9 grupos de trabajo (GT), cada uno de los cuales está presidido por una nación:

- GT de Medicina de Urgencia (Italia).
- GT de Instrucción Sanitaria (Dinamarca).
- GT de Farmacia Militar y Material Sanitario (Reino Unido).
- GT de Medicina Preventiva Militar (Alemania).
- GT de Procedimientos, Organizaciones y Estructuras Médico-Militares (Alemania).
- GT de Higiene y Tecnología de la Alimentación (Grecia).
- GT de Psiquiatría Militar (Reino Unido).
- GT de Odontología (Dinamarca).
- GT de Investigación Médico Militar (Estados Unidos).

Ninguno de los GT está presidido por España, ya que cuando se produjo nuestra incorporación al antiguo EUROMED estaban todos los GT actuales establecidos, excepto el de Investigación Médico Militar, establecido oficialmente en 1995, y cuya presidencia se ha encomendado a Estados Unidos que hasta ahora, al no ser miembro de pleno derecho, no podía presidir ningún grupo.

Merece destacarse que COMEDS, aunque con un funcionamiento administrativo muy similar al de su predecesor - EUROMED-, al estar integrado en la estructura militar de la OTAN tiene una mayor responsabilidad en el asesoramiento y planeamiento del apoyo sanitario. Esto se viene reflejando en una mayor actividad de todos los grupos en general, y muy especialmente en el GT de Procedimientos, Organizaciones y Estructuras Médico-Militares que, durante la anterior etapa de

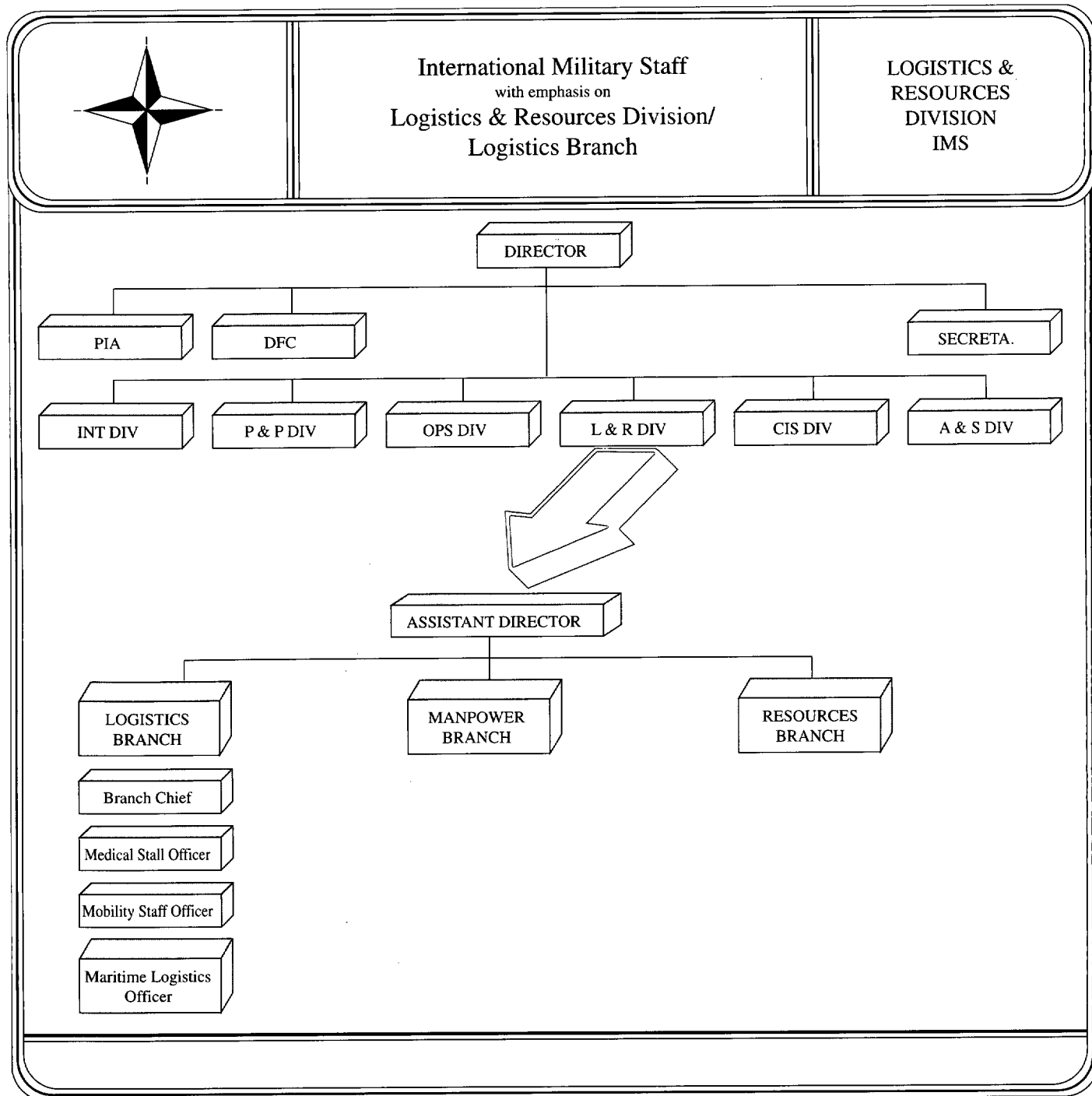


Figura 3.

EUROMED, incluso llegó a ser puesto en “estado durmiente”, terminología OTAN con la que se denomina la desactivación temporal de un GT.

### REPERCUSIÓN SOBRE NUESTRAS FAS

Desde 1986, fecha en que España comienza a participar en EUROMED, y desde un punto de vista general, disponemos de un acceso mucho más rápido a las publicaciones y datos de países con experiencia reciente de campaña, y a través de los representantes españoles participamos plenamente en la discusión y elaboración de conceptos doctrinales, manuales, etc. Así España ha sido encargada de la elaboración del borrador del

Manual OTAN de Medicina Preventiva Militar, lo que en terminología OTAN se denomina nación custodio.

Como ejemplos de resultados concretos de nuestras actividades en la estructura sanitaria OTAN, cabe destacar que España fue felicitada oficialmente por EUROMED por la rapidez con que se incorporó a la enseñanza en la Escuela Militar de Sanidad (EMISAN) la doctrina OTAN sobre tratamiento del estrés de combate.

Asimismo se han comenzado a aplicar en España las recomendaciones del Plenario sobre la necesidad de prestar apoyo a las misiones de apoyo humanitario y mantenimiento de paz mediante el desplazamiento de un especialista en Medicina Preventiva. También se declaran mensualmente al Centro de Información Epidemiológica OTAN (NERC) las Enfermedades

## La Sanidad Militar y la OTAN

des de Declaración Obligatoria (EDO,s) que se producen en el ámbito de nuestras FAS. Este Centro, al que declaran todas las naciones miembro de OTAN, elabora la información recibida y la distribuye a su vez a las naciones.

El Representante Español en COMEDS es el Inspector General de Sanidad que, con el apoyo de los delegados españoles en los diferentes Grupos de Trabajo, dirige y coordina todos los asuntos relativos a COMEDS, facilitando así la difusión y aprovechamiento de la información generada.

### FUTURO DEL COMEDS

Desde el punto de vista estrictamente interno el COMEDS mantiene los criterios generales de funcionamiento del antiguo EUROMED, con la diferencia de que el asesoramiento médico y las labores de coordinación que realiza actualmente tienen una aplicación más práctica e inmediata, y una mayor actualidad al mantener una relación directa con el IMS y con los Mandos Estratégicos OTAN (ACE y ACLANT).

Europa está en fase de expansión, la amenaza del Pacto de Varsovia ha desaparecido, ya no son necesarios grandes ejércitos de despliegue más o menos inmediato para la defensa del

territorio europeo, la situación actual permite disponer de un tiempo para la movilización (fuerzas principales de defensa); sin embargo son necesarias las "fuerzas expedicionarias" de despliegue rápido, sobre las que hay que volcar los apoyos y las nuevas doctrinas. Dentro del marco OTAN cabe destacar que, al disminuir la posibilidad de una "gran guerra" en Europa y encontrarse la OTAN con la "devaluación" de su misión original, han surgido otras misiones que están adquiriendo gran importancia y seguramente la mantendrán en el futuro: mantenimiento de paz y apoyo humanitario, misiones fuera del área OTAN, etc. Ya se están estudiando aspectos de apoyo sanitario de estos tipos de misiones, en los que tendrán una parte muy importante las fuerzas multinacionales, tema que ocupa actualmente un lugar prioritario en el planeamiento sanitario OTAN.

Otro asunto de gran importancia es el constituido por los países integrados en la "Asociación para la Paz" (PfP). Dicha Asociación, propiciada en principio por el interés en entrar en la OTAN de países pertenecientes al antiguo Pacto de Varsovia, incluye igualmente a otros países, como son Finlandia, Suecia, etc. Desde el punto de vista sanitario se han iniciado contactos entre las sanidades militares de países miembro de la OTAN con las de los países PfP, habiendo ya tomado parte en ejercicios conjuntos, cursos, etc.